



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:
EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS MÉDICOS			
DESCRIPCIÓN:			
Proporcionar a la población que lo requiera, Certificados Médicos a bajo costo			
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley General de Salud		
DOCUMENTO A OBTENER:	Certificado Médico	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 mes
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando el paciente lo requiera		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	El área de dirección del SMDIF realiza evaluaciones mensuales a las coordinaciones, con el objetivo de verificar el cumplimiento a las obligaciones del Programa Operativo Anual.		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS			
En caso de que el paciente solicite que el certificado contenga la especificación del Grupo Sanguíneo, deberá presentar el documento del laboratorio que especifique el dato.	SI	NO	Ley General de Salud
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 Minutos	TIEMPO DE RESPUESTA:	Inmediato
COSTO:	\$35.00	Fundamento Jurídico: Acta de Junta de Gobierno donde se aprueba el monto de la Cuota de Recuperación por el Servicio	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	En el área de caja del SMDIF		
OTRAS ALTERNATIVAS:	Ninguna		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	El médico determina la resolución de la consulta dependiendo el diagnóstico del paciente		



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, Ozumba				Coordinación de Salud Comunitaria	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Dra. Viviana Janet Valencia Loyola			
DOMICILIO:	CALLE:	Calle Galeana		NO. INT. Y EXT.:	8
COLONIA:	Centro		MUNICIPIO:	Ozumba, Estado de México	
C.P.:	56800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Hrs	
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
597	9762165		N/A	N/A	difozumba2022-2024@hotmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	DOMICILIO:		CALLE:	N/A
COLONIA:	N/A		COLONIA:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A	
LADA:	TELÉFONOS:		LADA:	TELÉFONOS:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Aceptan este Certificado Médico en las escuelas?				
RESPUESTA:	Sí, ya que somos una institución pública				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Necesito el comprobante del grupo sanguíneo?				
RESPUESTA:	Sí requiere que el certificado contenga ese dato si es necesario				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuánto cuesta una consulta médica?				
RESPUESTA:	\$35.00				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

ELABORÓ: DRA. VIVIANA JANET VALENCIA LOYOLA	VISTO BUENO: LIC. IRAN FRANCISCO ROCHA MENDOZA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 19 / ENERO / 2022
--	---	--

